

ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО АЛГОРИТМА ПРИ ПОЛИТРАВМЕ У ДЕТЕЙ

Шмаков А.П. , Питкевич А.Э. , Янушкевич А.А.

Политравма у детей чаще сопровождается синдромом взаимного отягощения функциональных систем и сложностью выбора лечебно-диагностических мероприятий. В структуре детского травматизма политравма составляет от 5 - 20%.

Проведен анализ историй болезни 93 детей с множественными и сочетанными повреждениями за последние 6 лет. Среди причин травм были: 56,1% результат транспортных происшествий; 31,3% - падения с высоты; 5,3% - попадания в механизмы; 5,3% - спортивные упражнения; 2,1% - избивание детей.

При этом наиболее тяжелые травмы возникают при дорожно-транспортных происшествиях и падениях с высоты. Наиболее опасная в плане травматизма возрастная группа 8-10 лет. Они составили 46,7%.

Наиболее важным при оказании помощи пострадавшим с политравмой является быстрое и комплексное проведение как диагностических так и лечебных мероприятий. При этом главным является выявление ведущего повреждения требующего экстренных пособий.

По доминирующему симптому пострадавшие распределялись следующим образом: 13%- ЧМТ, 44,1% - ПКС, 28% - повреждение живота, 7,5% - позвоночника, 6,4% - таза, 1% - мягких тканей.

В качестве сопутствующего повреждения чаще всего выступало ПКС - 97,8%, повреждение живота - 51,6%, ЧМТ - 41,9%, таза - 24,7%, позвоночника - 12,9%, мягких тканей - 2,1%.

Хирургическое лечение больных с политравмой проводится в три этапа.

Первый этап. При клинике повреждения внутренних органов - срочная лапаротомия или торакотомия, либо дренирование при пневмо или гемопневмотораксе. В сомнительных случаях - диагностическая лапароскопия. Выполняется ПХО ран. На область перелома накладывался гипсовая лонгета.

Второй этап. При стабилизации витальных функций организма после операции проводится репозиция перелома закрытым или открытым способом с применением внешней фиксации или с использованием остеосинтеза.

Третий этап. Реабилитация. Проводится комплекс консервативных и оперативных мероприятий.

Безусловно, алгоритм диагностических и лечебных мероприятий может меняться, модернизироваться в зависимости от комплекса и характера повреждений конкретно у каждого пострадавшего ребенка.